群馬県水道水質管理計画（原案）に対する意見について

募集期限：令和６年２月４日（日）必着。ただし、郵送の場合は当日消印有効。

（様式は問いません。他の様式でも結構です。）

　　　　　　氏名（法人・団体名）

　　　　　　代表者氏名（法人又は団体の場合）

　　　　　　住所（所在地）　〒

　　　　　　連絡先（電話番号又は電子メールアドレス）

群馬県水道水質管理計画（原案）に対する意見

|  |
| --- |
|  |

【提出先】

群馬県健康福祉部食品・生活衛生課水道係　あて

〒３７１－８５７０　前橋市大手町１－１－１

ＦＡＸ：０２７－２２０－４３００

電子メールアドレス：shokuseika@pref.gunma.lg.jp

※郵送の場合は、封筒に「群馬県水道水質管理計画（原案）に対する意見について」と明記してください。